

# いばらき建設職人組合加入申込書

加入希望項目にチェックを入れてください

年 月 日

中建国保

一人親方労災保険

本人記入のこと

加入者	事業所名（屋号）	
	（ふりがな ）	
	氏名	
	郵便番号	
	住所	
	電話	Fax
	携帯	
	生年月日	T・S・H 年 月 日生まれ
	血液型 型	
	就業時間	午前 時 分～午後 時 分
	加入希望年月日	年 月 日

## 業務または作業の内容 ○で囲んでください

1.土木工事	2.建設工事	3.大工工事	4.左官工事	5.屋根工事	6.管工事	7.電気工事
8.防水工事	9.ガラス工事	10.水道工事	11.塗装工事	12.機械器具設置工事	13.とび工事	
14.型枠・コンクリート工事		15.内装仕上げ工事		16.タイル・レンガ・ブロック工事		
17.板金工事	18.建具工事	19.鉄筋工事	20.その他（ ）			

## 特定業務歴

除染作業	今までに	あり	なし	
1. 粉塵作業を行う業務	あり・なし	年 月頃～	年 月頃	
2. 振動工具使用の業務	あり・なし	年 月頃～	年 月頃	
3. 鉛業務	あり・なし	年 月頃～	年 月頃	
4. 有機溶剤業務	あり・なし	年 月頃～	年 月頃	
（有機溶剤名 ）				

以降、一人親方労災保険加入者用記載事項

## 希望給付基礎日額 に「レ」チェックを入れてください

- 3,500  4,000  5,000  6,000  7,000  8,000  9,000  
 10,000  11,000  12,000  13,000  14,000  15,000  
 16,000  17,000  18,000  19,000  20,000  
 22,000  24,000  25,000

私は貴組合の業務災害防止規定を遵守することを誓約するとともに、貴組合規約を認め加入を申し込みます。

加入者全員自筆署名捺印

お名前

印